



## Aanvraagformulier Vaktherapie (PMT)

### 1. Algemeen

Datum aanvraag:

Ingevuld door:

### 1.1 Naam en adres cliënt

Achternaam , voorletter:

Roepnaam cliënt:

Geslacht:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

### 1.2 Persoonsgegevens

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Sofinummer/burgerservicenummer:

Paspoortnummer/identiteitskaartnummer:

(s.v.p. kopie paspoort/identiteitskaart bijvoegen)

### 1.3 Gegevens vertegenwoordiger

Indien jonger dan 18, rechtsgeldig vertegenw.: wettelijk vertegenwoordiger

Hoedanigheid van vertegenwoordiger:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

### 1.4 Verwijzer

Naam verwijzer:

Functie / instantie:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

### 1.5 Financieringsgegevens

Verzekeringsvorm / financieringsvorm      PGB – ZIN – Verzekering

Anders nl: WLZ-Meerzorg

ZIN indicatie klasse:

Geldig tot:

Bij betaling via verzekering

Naam verzekering:

Postadres verz.:

Inschrijfnummer verz.:

## 2 **Beeldvorming van cliënt**

- 2.1 Samenvatting van de voorgeschiedenis; wie is de cliënt? Zijn er bijzondere gebeurtenissen geweest in het leven van de cliënt die de ontwikkeling mogelijk hebben beïnvloed?
  
- 2.2 Waar is de cliënt goed in, wat zijn haar/zijn krachten: Delano is een sociale persoonlijkheid, vriendelijk en eerlijk.
  
- 2.3 Diagnose:
  
- 2.4 Woonsituatie:
  
- 2.5 Werksituatie/school:
  
- 2.6 Medische gegevens:
  
- 2.7 Psychische gegevens/ IQ:
  
- 2.8 Sociaal-emotionele aspecten:
  
- 2.9 Relaties met familie, vrienden, belangrijke anderen:
  
- 2.10 Overige belangrijke aspecten:

*Nota bene: kopieën van de relevante gegevens m.b.t. de problematiek meesturen (zoals onderzoeksverslagen, zorgplan, schaalgegevens, diagnostisch verslag, enz.).*

**3**     **Reden van aanmelding**

3.1     Wat is de reden van aanmelding?

3.2     Hoe is het ontstaan, plotseling of geleidelijk en waren er duidelijke aanleidingen?

3.3     In welke situaties doet het zich voor?

3.4     Hoe vaak komt het voor?

3.5     Hoe beleeft de cliënt het probleem?

3.6     Hoe beleeft de omgeving het probleem?.

3.7     In welke situaties doen de problemen zich niet voor?

3.8     Wat voor maatregelen zijn er tot nu toe genomen in de omgang met de problematiek (zoals pedagogische maatregelen, medicatie, therapie, consulententeam): Zie punt 5.

**4**     **Hulpvraag**

4.1     De hulpvraag van de cliënt /gezin is :

4.2     Is de cliënt / gezin gemotiveerd voor begeleiding / therapie? Kan de cliënt /gezin het aan?

4.3     Is de omgeving in staat ondersteuning te bieden aan de cliënt tijdens de begeleiding / therapie?

4.4     Waarom denkt u specifiek aan deze behandeling?

**5**     **Overig**

5.1     In geval van keuzemogelijkheid is er dan een voorkeur voor een:

- Mannelijke therapeut
- Vrouwelijke therapeut
- **Geen voorkeur**

5.2     Bijzonderheden / opmerkingen:

## Deel 2 voor de cliënt

1. Hoe heet jij?

.....

2. Waar ben je goed in?

.....

3. Wat zijn je hobby's?

.....

4. Welke sporten vind je leuk?

.....

5. Waar heb je last van?

.....

6. Denk je dat de omgeving ook last heeft van het probleem?

.....

7. Wat zou je willen leren of wat is je hulpvraag?

.....

8. Wie zijn belangrijke mensen in jouw omgeving?

.....

9. Heb je na de uitleg een idee wat PMT is?

.....

10. Heb je nog vragen voor we kunnen starten met .PMT ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....